**“PICCOLI PASSI”**

**Leonessa**

**Iscrizione**

**2024-2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla sezione primavera“Piccoli Passi” presso l’istituto comprensivo di Leonessa con il seguente orario ed i seguenti costi:

✓lunedì-venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00

✓350 euro (colazione pranzo inclusi)

Dichiaro quanto segue:

* recapito telefonico mamma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* recapito telefonico papà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Note\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il pagamento sarà effettuato tramite POS entro il 5 di ogni mese.

Firma per

accettazione